Bestellformular

Name			Vorname		
Strasse		Nr.	Ort	PLZ	
E-Mail			Telefon Nr.		
Datum			Unterschrift		

Produkt	Farbe	Menge	Einzel-preis	Gesamt-preis
		TOTAL CHF (Inkl. MwSt. / exkl. Porto)		

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an workcenter@aoz.ch.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

AOZ Workcenter